

	Dados para emissão de Nota Fiscal: MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS CNPJ: 46.643.466/0001-06 - IE: ISENTO R. JOSÉ DE ALENCAR 123 - VL STA LUZIA - SÃO JOSÉ DOS CAMPOS / SP - CEP: 12209-904 Secretaria emitente: SECRETARIA DE SAUDE Fone: (012) 3212.1208 / 3212.1209 / E-mail: saude.follow-up@sjc.sp.gov.br / Site: www.sjc.sp.gov.br		Número AF: 3793 / 2025 Data AF: 20/05/2025 Modalidade: DISPENSA LICITAÇÃO Nº Licitação: / Tipo: DCL Complemento: S/CONTRATO Proc.Interno: 54852 / 2025
---	--	--	---

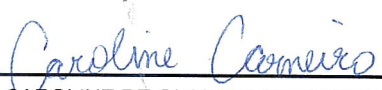
AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

VIA ÚNICA

Contratado: 86 - AGLON COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA. Endereço: AVENIDA VISCONDE DE NOVA GRANADA Nº: 1105 Compl: - Bairro: VILA GROSSKLAUSS - Cidade: LEME - UF: SP Telefone: 19 3573-7300 Fax: 3573-7301 E-mail: aglon@aglon.com.br, vendas@aglon.com.br; pedidos@aglon.com.br; licitacao@afarmed. Requisitante: 060.002.004.005.SECRETARIA DE SAUDE / SS/ALMOXARIFADO/ACAO JUDICIAL Cond.Pagto: 30 DDL Nº Bloqueio: 6619 / 2025 Vínculo: Nº 3759 / 2025 Empenho: 24323 / 2025 Cód.ficha: 296 / 2025 - 60.50.3.3.90.32.10.303.0006.2.036.01.3040000 Obs.: SD 1671/2025. LEI 14.133/2021 - ART. 75 / II - INF. 50.000,00 - OUTROS SERVIÇOS E COMPRAS (COMPRA DIRETA)	CNPJ/CPF: 65.817.900/0001-71
--	-------------------------------------

ITEM	QTDE	UN	CÓD.MATERIAL	DESCRIÇÃO DO MATERIAL	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
1	330	CP	131348	GLICLAZIDA 60MG - COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA ATENDER AS PACIENTES: ELIANA D.S. Q. SIPEX: 94009/2016 PROCESSO: 1013330-09.2016.8.26.0577, EUNICE P. D. S. SIPEX: 106701/2015, PROCESSO: 1026932-04.2015.8.26.0577. O MEDICAMENTO DEVERÁ SER ENTREGUE COM PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 75% DA SUA VALIDADE TOTAL. MARCA OBRIGATORIA DIAMICRON Marca: DIAMICRON Fabricante: LABORATORIO SERVIER DO BRASIL LTDA Prazo Entrega: 10 dia(s) Qtde: 330	0,31	102,30
 Colocar o Nº da AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO e o Nº do EMPENHO, na Nota Fiscal, bem como detalhar corretamente a descrição do material e/ou serviços prestados.						
TOTAL						102,30

***ADVERTÊNCIAS:** Sob pena de sujeitar-se a eventual processo administrativo e/ou judicial, a Contratada deverá observar que: 1 - Os pagamentos devidos serão feitos através de crédito em conta, preferencialmente em um dos seguintes bancos: Banco do Brasil e CEF, não sendo aceitas quaisquer outras modalidades de cobrança, como duplicatas, boletos, etc; 2 - Tendo em vista que o preço inclui a entrega no local indicado, é vedado indicar às transportadoras o recebimento do frete diretamente à Prefeitura".

 CAROLINE DE OLIVEIRA CARNEIRO Emitente	 ROSALINA DE JESUS CANDIDO Supervisor(a)	 RICARDO SIMAO Chefe de Divisão
---	---	--

Local de Entrega: R FELICIO SAVASTANO Nº: 401 Bairro: VILA INDUSTRIAL Cep: 12220270
Observação: ALMOX DA SECR DA SAUDE

OBS.: - Para cada Autorização de Fornecimento deverá ser emitida uma Nota Fiscal distinta;
- Todo Material deverá ser posto e descarregado no local de entrega fixado nesta Autorização de Fornecimento, às exclusivas expensas da contratada.
- Vide Condições Gerais de Fornecimento no verso.